

**KARTA PRODUKTU DO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE I ZDROWIE**
**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Adresat</b>	Osoba fizyczna, której Ubezpieczający udzielił pożyczki gotówkowej na podstawie umowy pożyczki lub kredytu na zakup towarów i usług na podstawie umowy kredytu na zakup towarów i usług
<b>Ubezpieczyciel</b>	CACI Life dac, z siedzibą w Dublinie, Beaux Lane House, Mercer Street Lower, Dublin 2, Irlandia CACI Non-Life dac, z siedzibą w Dublinie, Beaux Lane House, Mercer Street Lower, Dublin 2, Irlandia
<b>Ubezpieczający</b>	Credit Agricole Bank Polska S.A., z siedzibą we Wrocławiu, Pl. Orłąt Lwowskich 1, 53-605 Wrocław

**PARAMETRY/INFORMACJE DLA KLIENTA**

<b>Przedmiot ubezpieczenia</b>	życie i zdrowie Ubezpieczonego
<b>Zakres ochrony ubezpieczeniowej</b>	Ubezpieczyciel, w zależności od wybranego przez Ubezpieczonego w Deklaracji Zgody pakietu, udzieli Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej, w przypadku zajścia któregokolwiek z następujących zdarzeń: <ol style="list-style-type: none"> <li>w ramach Pakietu Podstawowego: Śmierci lub Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji;</li> <li>w ramach Pakietu Rozszerzonego: zdarzeń objętych Pakietem Podstawowym oraz dodatkowo Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania.</li> </ol>
<b>Świadczenie ubezpieczeniowe</b>	Ubezpieczyciel wypłaci Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu ryzyka śmierci Uposażonemu wyznaczonemu przez Ubezpieczonego w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego/Uprawnionego. Świadczenie ubezpieczeniowe z tytułu ryzyka Czasowej niezdolności do pracy, Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy, Niezdolności do samodzielnej egzystencji, Utraty stałego źródła dochodów lub Poważnego zachorowania wypłacane jest Ubezpieczonemu lub Uprawnionemu wyznaczonemu przez Ubezpieczonego w Oświadczeniu o ustanowieniu Uposażonego/Uprawnionego. <ol style="list-style-type: none"> <li>Suma ubezpieczenia na wypadek Śmierci Ubezpieczonego albo jego Trwałej i całkowitej niezdolności do pracy orzeczonej na okres powyżej 12 miesięcy lub Niezdolności do samodzielnej egzystencji orzeczonej na okres powyżej 12 miesięcy obejmuje wartość następujących zobowiązań Ubezpieczonego wobec Banku: <ol style="list-style-type: none"> <li>kapitał pożyczki gotówkowej pozostający do spłaty - według stanu z dnia wystąpienia zdarzenia ubezpieczeniowego w okresie ochrony ubezpieczeniowej; oraz</li> <li>odsetki od części kapitału, co do której nie upłynął termin spłaty oraz odsetki od zadłużenia przeterminowanego (karne) od części kapitału, co do której upłynął termin spłaty, - należne Bankowi za okres od dnia zdarzenia ubezpieczeniowego do dnia wypłaty Świadczenia ubezpieczeniowego, ale w każdym wypadku nie dłuższy niż 120 dni; oraz</li> <li>inne obciążające Ubezpieczonego opłaty i prowizje wynikające z Tabeli opłat i prowizji Banku - należne Bankowi za okres od dnia zdarzenia ubezpieczeniowego do dnia wypłaty Świadczenia ubezpieczeniowego, ale w każdym wypadku nie dłuższy niż 120 dni.</li> </ol> </li> <li>Suma ubezpieczenia na wypadek Utraty stałego źródła dochodów oraz Czasowej niezdolności do pracy: <ol style="list-style-type: none"> <li>dla jednego zdarzenia ubezpieczeniowego równa jest sześciu ratom kapitałowo-odsetkowym, zgodnie z aktualnym harmonogramem spłaty oraz</li> <li>niezależnie od liczby zdarzeń ubezpieczeniowych w okresie ubezpieczenia równa jest dwunastu ratom spłaty pożyczki zgodnie z aktualnym harmonogramem spłaty.</li> </ol> </li> <li>Suma ubezpieczenia na wypadek Poważnego zachorowania równa jest dwunastu ratom kapitałowo-odsetkowym, zgodnie z aktualnym harmonogramem spłaty w odniesieniu do jednego zdarzenia i dla całego okresu ubezpieczenia.</li> </ol>
<b>Warunki objęcia ochroną ubezpieczeniową</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ochroną ubezpieczeniową może zostać objęty jedynie Pożyczkobiorca, który: <ol style="list-style-type: none"> <li>posiada pełną zdolność do czynności prawnych w rozumieniu przepisów polskiego prawa;</li> <li>stałe zamieszkuje w Polsce</li> <li>i dla którego: <ol style="list-style-type: none"> <li>całkowita suma kredytu/pożyczki nie przekracza: <ol style="list-style-type: none"> <li>255.550 złotych w odniesieniu do każdej umowy pożyczki gotówkowej;</li> <li>całkowita suma wszystkich pożyczek dla jednego Ubezpieczonego nie przekracza łącznie 300.000 złotych.</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> </li> <li>Ochroną ubezpieczeniową może zostać objęty tylko taki Pożyczkobiorca, który w dacie wskazanej w Umowie pożyczki gotówkowej jako data zakończenia Okresu kredytowania będzie miał nie mniej niż 18 lat i nie więcej niż: <ol style="list-style-type: none"> <li>75 lat, rozumiane jako data 75 urodzin – w przypadku objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową w Pakiecie Podstawowym;</li> <li>67 lat, rozumiane jako data 67 urodzin – w przypadku objęcia Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową w Pakiecie Rozszerzonym.</li> </ol> </li> <li>Ochrona ubezpieczeniowa jest udzielana przez Ubezpieczyciela odrębnie w odniesieniu do każdej umowy pożyczki gotówkowej, niezależnie od innych ubezpieczeń, którymi Ubezpieczony jest objęty przez Ubezpieczyciela w odniesieniu do jakichkolwiek innych umów pożyczki gotówkowej.</li> </ol>
<b>Ochrona ubezpieczeniowa</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Z zastrzeżeniem mającego zastosowanie okresu Karencji, ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do Ubezpieczonego: <ol style="list-style-type: none"> <li>rozpoczyna się z datą podpisania przez Ubezpieczonego Deklaracji Zgody, pod warunkiem opłacenia przez Ubezpieczającego należnej Składki;</li> <li>jest udzielana w ciągu całego Okresu kredytowania danej Umowy pożyczki gotówkowej.</li> </ol> </li> <li>Odpowiedzialność Ubezpieczyciela w stosunku do danego Ubezpieczonego objętego Pakietem</li> </ol>

	<p>Rozszerzonym w odniesieniu do ryzyka Utraty stałego źródła dochodów, Czasowej niezdolności do pracy i Poważnego zachorowania rozpoczyna się po upływie okresu Karencji; Ubezpieczyciel nie będzie zobowiązany do wypłaty jakichkolwiek Świadczeń ubezpieczeniowych w odniesieniu do ryzyk, o których mowa powyżej, w związku ze zdarzeniami mającymi miejsce przed dniem rozpoczęcia danego okresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela. Okres Karencji to: 90 dni w odniesieniu do ryzyka Utraty stałego źródła dochodów, 30 dni w odniesieniu do ryzyka Czasowej niezdolności do pracy oraz 60 dni w odniesieniu do ryzyka Poważnego zachorowania.</p> <p>W przypadku, gdy ochrona ubezpieczeniowa jest obowiązkowa dla danej oferty pożyczki oraz stanowi jej zabezpieczenie, klient ma prawo doniesienia ubezpieczenia zewnętrznego, które swym zakresem oraz wyłączeniami odpowiada ubezpieczeniu opisanemu w niniejszej karcie produktu.</p>
<p><b>Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zakresem ubezpieczenia nie są objęte zdarzenia ubezpieczeniowe (Śmierć, Trwała i całkowita niezdolność do pracy, Niezdolność do samodzielnej egzystencji, Poważne zachorowanie, Czasowa niezdolność do pracy) powstałe wskutek choroby, uszkodzenia ciała lub niepełnosprawności, zdiagnozowanymi przez lekarza lub leczonymi przez lekarza w okresie 3 lat poprzedzających podpisanie przez Ubezpieczonego Wniosku.</li> <li>2. Świadczenie ubezpieczeniowe nie zostanie wypłacone, jeżeli zdarzenie ubezpieczeniowe nastąpi w bezpośrednim związku z:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) popełnieniem przez Ubezpieczonego samobójstwa lub podjęcia przez Ubezpieczonego próby samobójczej w okresie dwóch lat od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej;</li> <li>2) zdarzeniem wywołanym działaniem Ubezpieczonego w stanie pod wpływem alkoholu gdy jego zawartość we krwi przekracza 0,2 ‰, środków odurzających lub innych substancji wyłączających lub ograniczających zdolność działania z rozeznaniami za wyjątkiem sytuacji, w których spożycie powyższych środków nastąpiło wbrew woli Ubezpieczonego lub zgodnie z zaleceniem lekarza;</li> <li>3) działaniami wojennymi (także w przypadku wojny domowej), terroryzmem, aktami sabotażu, skażeniem środowiska wywołanym czynnikami chemicznymi, biologicznymi albo jądrowymi albo czynnym udziałem Ubezpieczonego w zamieszkach i przestępstwach;</li> <li>4) popełnieniem przez Ubezpieczonego przestępstwa zgodnie z zapisami polskiego Kodeksu Karnego potwierdzonym prawomocnym orzeczeniem sądu;</li> <li>5) wybuchem atomowym lub ekspozycją na promieniowanie jądrowe;</li> <li>6) nieprzestrzeganiem zaleceń lekarza lub poddaniem się zabiegom o charakterze medycznym bez udziału lekarza, o ile działania te nie zostały podjęte bezpośrednio w celu ratowania życia Ubezpieczonego;</li> <li>7) kierowaniem przez Ubezpieczonego pojazdem mechanicznym, dla kierowania którym prawo wymaga posiadania odpowiednich kwalifikacji, bez posiadania takich kwalifikacji – w tym bez posiadania ważnego prawa jazdy;</li> <li>8) uprawianiem przez Ubezpieczonego dyscypliny sportu, której charakter wskazuje na ponadprzeciętne ryzyko utraty życia lub zdrowia; dyscypliny te to: alpinizm i wspinaczka wysokogórska lub skałkowa, speleologia, polarnictwo, wyścigi samochodowe, motocyklowe, motorowe i konne, skoki spadochronowe, lotnictwo, szybownictwo, lotniarstwo i paralotniarstwo, nurkowanie z użyciem specjalistycznego sprzętu, boks, sporty walki, sporty związane z użyciem broni białej, skoki na gumowej linie;</li> <li>9) przelotem Ubezpieczonego, w charakterze pilota, członka załogi lub pasażera, samolotem wojskowym lub prywatnym niedostosowanym w sposób wynikający z przepisów prawa do przewozu pasażerów;</li> <li>10) dokonaniem przez Ubezpieczonego umyślnego samookaleczenia lub uszkodzenia ciała na prośbę Ubezpieczonego;</li> <li>11) zakażeniem wirusem HIV lub chorobą AIDS – wyłącznie w odniesieniu do ryzyka Poważnego zachorowania;</li> <li>12) chorobą psychiczną lub zaburzeniami na tle nerwowym takimi jak stany lękowe, depresją, stres z wyłączeniem sytuacji, w których choroba psychiczna lub zaburzenia nerwowe zostały wcześniej zdiagnozowane przez lekarza psychiatrę i Ubezpieczony znajduje się pod opieką lekarza psychiatry;</li> <li>13) zabiegami chirurgii estetycznej z wyjątkiem zabiegów rekonstrukcji niezbędnych do przywrócenia prawidłowych funkcji narządów.</li> </ol> </li> <li>3. W związku z ubezpieczeniem w zakresie Utraty stałego źródła dochodów, odpowiedzialność Ubezpieczyciela będzie wyłączona jeżeli:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Utrata stałego źródła dochodów nastąpi przed upływem 90-dniowego okresu Karencji;</li> <li>2) Utratą stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek rozwiązania stosunku pracy, umowy cywilno-prawnej lub kontraktu menadżerskiego z inicjatywy Ubezpieczonego;</li> <li>3) Utrata stałego źródła dochodów nastąpiła wskutek rozwiązania stosunku pracy, umowy cywilno-prawnej lub kontraktu menadżerskiego za porozumieniem stron, z wyłączeniem sytuacji, gdy takie porozumienie zostało zawarte przez pracodawcę i Ubezpieczonego z przyczyn niedotyczących pracownika (rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn ekonomicznych leżących po stronie pracodawcy) w rozumieniu przepisów prawa;</li> <li>4) Utrata zatrudnienia nastąpiła wskutek wypowiedzenia umowy o pracę przez pracodawcę bez zachowania okresu wypowiedzenia w winy Ubezpieczonego zgodnie z przepisami art. 52 lub art. 53 polskiego Kodeksu Pracy.</li> </ol> </li> </ol>
<p><b>Składka - wysokość i terminy uiszczania, zasady zmniejszania i zwiększania kosztów ponoszonych przez klienta</b></p>	<p><b>TERMIN I CZĘSTOTLIWOŚĆ PŁATNOŚCI SKŁADKI</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Składka opłacana jest przez Ubezpieczającego w terminie i w wysokości określonej w Umowie ubezpieczenia.</li> <li>2. Wysokość Składki ustalana jest w oparciu o zintegrowane koszty ryzyk ubezpieczeniowych pokrywanych na podstawie Umowy ubezpieczenia.</li> </ol> <p>Reprezentatywny przykład: pożyczka w wysokości 4 300 PLN</p>

	<p>prowidza od udzielonej pożyczki gotówkowej w wysokości 924,50 PLN, okres kredytowania: 24 miesiące Pakiet rozszerzony</p> <p>Składka ubezpieczeniowa = 752,33 PLN</p> <p>Klient ponosi koszty sfinansowania składki – opłatę ubezpieczeniową. Opłata ubezpieczeniowa płatna jest jednorazowo, za cały okres kredytowania.</p> <p><b>ZWROT SKŁADKI</b> W przypadku odstąpienia od ochrony ubezpieczeniowej, rezygnacji z ochrony ubezpieczeniowej lub wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej w przypadku opisanym w § 6 ust. 4, Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej w odniesieniu do danego Ubezpieczonego.</p>
<b>Rezygnacja z ochrony ubezpieczeniowej</b>	Ubezpieczony jest uprawniony do rezygnacji z ochrony ubezpieczeniowej, której może dokonać w placówce bankowej CABP lub przesyłając stosowne oświadczenie listem poleconym na adres Banku.
<b>Zgłoszenie szkody</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Zgłaszający roszczenie niezwłocznie po zajściu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową zobowiązany jest zgłosić Ubezpieczycielowi zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową ze wskazaniem rodzaju wypadku i jego okoliczności wraz z niezbędnymi dokumentami i wnioskiem o wypłatę świadczenia.</li> <li>Zgłoszenie roszczenia powinno być dokonane w formie pisemnej wraz z wymaganymi dokumentami w dowolnej placówce Banku.</li> </ol>
<b>Reklamacje</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Klientowi przysługuje prawo wniesienia reklamacji, zawierającej zastrzeżenia dotyczące ochrony ubezpieczeniowej świadczonej przez Ubezpieczyciela, która może być złożona w jeden z następujących sposobów: <ol style="list-style-type: none"> <li>ustnie - osobiście w dowolnej placówce Ubezpieczającego do protokołu podczas wizyty klienta w placówce Banku,</li> <li>w formie pisemnej - osobiście u Ubezpieczyciela, Ubezpieczającego, w siedzibie Administratora: Credit Agricole Service sp. z o.o, ul. Legnicka 51-53, 54-203 Wrocław lub przesyłką pocztową, na adres Administratora.</li> <li>w formie elektronicznej - poprzez wysłanie reklamacji na adres mailowy: CASERVICE@credit-agricole.pl</li> </ol> </li> <li>Reklamacja powinna zawierać wszystkie dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację osoby (imię, nazwisko, numer PESEL, adres do korespondencji), a także umowy ubezpieczenia (numer umowy), której skarga dotyczy.</li> <li>Ubezpieczyciel informuje Klienta o wyniku rozpatrzenia reklamacji niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji. W przypadku uzasadnionej niemożliwości rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi w wyznaczonym terminie, Ubezpieczyciel poinformuje Klienta o powodach opóźnienia oraz o przewidywanym terminie udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.</li> <li>O sposobie rozpatrzenia reklamacji zawiadamia się osobę, która ją zgłosiła w terminie, o którym mowa powyżej w postaci papierowej na wskazany adres do korespondencji lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji</li> <li>W przypadku gdy Klient nie jest usatysfakcjonowany odpowiedzią Ubezpieczyciela na reklamację, może złożyć skargę do Rzecznika Finansowego na adres: al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa, lub właściwego miejscowo Powiatowego/Miejskiego Rzecznika Konsumentów.</li> </ol>
<b>Dodatkowe informacje</b>	<p>Niniejsza Karta Produktu została opracowana na podstawie Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia Pożyczkobiorców/Kredytobiorców Credit Agricole Bank Polska S.A. i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 K.c. ani rekomendacji, czy też zaproszenia do zawarcia Umowy ubezpieczenia. Ogólne Warunki Ubezpieczenia Pożyczkobiorców/Kredytobiorców, o których mowa powyżej, oraz wszelkie informacje na temat ubezpieczenia są dostępne w placówkach bankowych Credit Agricole Bank Polska S.A., na stronie <a href="http://www.credit-agricole.pl">www.credit-agricole.pl</a> oraz serwisie telefonicznym CA24 pod nr telefonu 801 33 00 00, z zagranicy i dla telefonów komórkowych: +48 71 354 90 09.</p>